
ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ ВЫСОКИХ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

ПОВЫШЕНИЕ ЦЕННОСТИ КУЛЬТУРЫ ВОСПИТАНИЯ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ

**В.И. Колесов, доктор педагогических наук, профессор;
Т.В. Седлецкая. Санкт-Петербургский университет ГПС МЧС России**

Применение и реализация в практической психологии образования: собственно профилактических программ, психологического консультирования студентов, а также активизация культуры воспитания психического здоровья в условиях высшей школы.

Ключевые слова: психопрофилактика, психологическое здоровье, психокоррекция, социологизация, социология, образование, обучение, оптимизация

INCREASING THE VALUE OF THE CULTURE OF EDUCATION OF MENTAL HEALTH IN THE CONDITIONS OF HIGH SCHOOL

V.I. Kolesov; T.V. Sedletsky. Saint-Petersburg university of State fire service of EMERCOM of Russia

The application and implementation in practice of psychology of education – the actual prevention programs, counseling students, as well as the culture of mental health education in High School.

Keywords: psychological prophylaxis, psychological health, psycho-correction

В настоящее время становится ясным, что система высшего образования может и должна играть такую же важную роль как система здравоохранения, медицина, а в плане профилактики так называемых болезней поведения, адаптации к стрессовым условиям жизни – и более важную. Введение в науку понятия «психологическое здоровье» в условиях высшей школы связано как с приоритетом гуманистических ценностей в современном образовании, так и со спецификой работы педагога-психолога.

Иначе обстоит дело в современной медицинской системе взглядов на мир. Она также имеет свою философию, то есть общее видение мира и человека в мире. Но видение это резко отличается от общих представлений нетрадиционной медицины. Философия и социология здоровья, лежащая в основе традиционной медицины, исходит из общепринятого в научном сообществе понимания фундаментальных законов бытия и представлений о человеке, в котором физическое определяет психическое, а мысль рассматривается как функция мозга.

Попытки объединения этих различных представлений обычно сводятся к включению отдельных концепций (или методик) нетрадиционной медицины в научные представления о здоровье. Интересно исследовать, возможна ли интегральная теория здоровья в рамках только научных представлений о мире? Существует ли, например, возможность синтеза представлений о психическом здоровье великих психиатров – Фрейда, Адлера, Юнга? На первый взгляд кажется, что единство объекта и понятийного поля этих концепций должно обеспечить возможность их интеграции в единую систему. Однако это не так. Слишком глубоки различия в базовых установках этих направлений: психоанализ Фрейда

построен на глубоко пессимистическом понимании природы человека. Методы Адлера строятся на ином отношении к нему – это жизнеутверждающий, оптимистический подход, имеющий своим основанием образ волевого, борющегося за свое существование и побеждающего человека. Глубинная психология Юнга базируется на понятии коллективного бессознательного и «индивидуации» как способе достижения психического здоровья. Школы когнитивной и гуманистической психологии имеют другие научные основы и знания, так же как и школа бихевиоризма, имеющие расхождения с классическим психоанализом Фрейда. Несходство в мировоззренческих постулатах приводит к возникновению различных (и даже альтернативных) школ в психологии. Однако общая теория здоровья не может ограничиться синтезом психологических концепций. Она претендует на интеграцию и других областей знания о здоровье человека – социального, морального, духовного [1]. Каждая из них обладает своими собственными теоретическими основаниями, собственной понятийной системой, собственными представлениями о человеке.

Поиск путей построения единой теории здоровья протекает в одном русле со все возрастающим в последние годы стремлением «понять человека во всей целостности его бытия, в единстве его духовного и телесного начал» [2]. Методологически важно осознать, что проблема создания интегральной теории здоровья связана с этой труднейшей проблемой, поставленной философией человека, поисками единого подхода к нему.

«К целостному изучению человека стремятся философия, культурология, психология, междисциплинарные исследования», – утверждает В.М. Розин [3]. Однако каждая из этих дисциплин порождает лишь частичное представление о человеке. Теологи, политики, биологи, этнологи, экономисты – все рассматривают проблему целостности человека с собственных позиций. Очевидно, что интеграция возможна лишь в случае наличия некоторого ядра изначальных представлений, способного «склеить» знания о человеке и его здоровье, возникшего в разных науках, и задать общую структуру этой методологической системе. Это должно обеспечить концептуальное основание объединяемых теорий и создать единое понятийное поле, способное объединить данные разных наук в единую систему.

Поэтому для построения интегральной теории здоровья необходимы единые мировоззренческие представления о природе мира (материальный он или духовный) и сущности человека, которые должны составлять ее предпосылочную основу. Сама постановка проблемы создания единой целостной системы здоровья должна начинаться с поисков этих единых постулативных оснований. Первоочередной задачей является нахождение общности в таких, казалось бы, альтернативных мировоззренческих системах, как христианство и буддизм, индуизм, даосизм. Вопрос построения единой теории здоровья концептуально и методологически связан с разработкой проблемы целостной теории человека.

Важность духовной составляющей здоровья была аксиомой уже для авторов античной древности и Средневековья. Платон придавал духовным факторам решающее значение. Он видел в нарушении гармонии между добродетелями – нравственными и физическими – источник всех бед, в том числе болезней душевных и телесных. Бэкон Ф. ставил задачу перед психологией XVII в. – всесторонне изучать взаимодействие между душой и телом, учитывая не только то, как физическое состояние действует на душу, но и то, «каким образом страсти и восприятия души изменяют тело и влияют на него» [4].

В самом деле, человек не только плоть, не только организм, но и социальное и духовное существо. Разрушительное действие на его здоровье производят не только телесные, биологические факторы. Его организм может «давать сбои» от причин весьма далеких от медицины. Это обстоятельство подчеркивают и сами валеологи, определяя «ориентировочное соотношение различных факторов обеспечения здоровья современного человека, выделив в качестве основных четыре производные: генетические факторы, состояние окружающей среды, медицинское обеспечение, условия и образ жизни людей» [5].

В настоящее время валеология обладает лишь средствами понятийного аппарата медицины, выстраивая натуралистический образ человека. С ее точки зрения человек является исключительно физиологическим существом, носителем болезней и здоровья. Все другие представления о человеке – его образы в культуре, истории, искусстве, то есть подходы гуманитарных наук исключаются, хотя, как правило, и декларируются. Человек предстает перед нами только как тело, как плоть, как организм.

Такой однобокий, плоскостной образ человека выстраивает и медицина. В основе всех ее направлений лежит представление о человеке как о физиологическом, природном, материальном существе. Медицина подходит к человеку как организму, исследуя законы функционирования его тела. Стремясь заменить собой все, она не дает ничего, кроме медицинского знания, которое она тем самым (хотя, как правило, и не осознавая этого) возводит в абсолют.

Такое знание не может охватить ни социальные, ни культурологические факторы воздействия на здоровье человека. Оно не может отразить ни его реакцию на смену идеалов и ценностей, ни воздействие на него этических, эстетических и других факторов. Ни медицина, ни гигиена, ни другие дисциплины, исследующие профилактику болезней, никогда не претендовали на целостный подход к здоровью, ограничиваясь своим предметом – телом человека и его функциями, в рамках которого биологический подход оказывался совершенно уместным. Ценность валеологии в ее стремлении к идеалу всесторонне здорового человека. Это культ здоровья. Социологи утверждают, что в пропаганде этого культа валеологи видят выход из всех трудностей современного бытия [6]. Они считают, что единственный выход из создавшегося положения для современного человека – обращение к проблеме здоровья каждого индивида.

Очевидно, что социальное здоровье может быть достигнуто лишь в социально здоровом обществе, где соблюдаются права человека не только на свободу слова и выезда за рубеж, но и права на работу, на еду и тепло в доме, на жизнь. В данном случае проблемы здоровья и здорового образа жизни не может помочь людям, находящимся в состоянии перманентного социального кризиса, всеобщей разрухи или лишения самых необходимых жизненных факторов. В социально-экономических условиях больного общества, обращение внимания исключительно на физическое состояние человека – при игнорировании его духовного состояния – особенно опасно [7]. Понятно, что только ряд социальных мер, дополненных заботой о духовном состоянии народа, может вывести из кризиса российский этнос и сохранить культуру и здоровье нации.

До недавнего времени социолгограмма, психопрофилактика являлась приоритетом медиков и специалистов, занимающихся проблемами здоровья-нездоровья [8]. Однако усложнение учебных требований, особенности межличностной коммуникации в коллективе, в контексте студент-преподаватель, потенциальные жизненные трудности в условиях самостоятельной жизни, без реальной поддержки семьи – все это может способствовать развитию нервно-психических расстройств. Как указывают социологи, важнейшей задачей профессиональной деятельности преподавателя-психолога – обеспечить психопрофилактическую работу не только с отдельными индивидами, но и на уровне образовательной среды в целом. Одна из трудностей практической психологии образования – разработка и реализация собственно профилактических программ. Каждая программа может быть условно обозначена как:

- 1) программа предкризисной психопрофилактики, целью которой является своевременное и эффективное предупреждение возможных неблагоприятных последствий в формировании психологического здоровья, кризисов возрастного развития личности;

- 2) программа «индивидуальной психопрофилактики», которая преследует цели своевременного предупреждения возможных неблагоприятных последствий предстоящих в жизни конкретного человека, в его личной жизни (необходимость повторного обучения на данном курсе, проблемы возобновления учебной деятельности, проблемы семейной жизни, развод).

Рассмотрение психопрофилактики как системообразующего элемента деятельности психолога в области образования не исключает других видов деятельности, в частности консультирования, то есть обсуждения и прояснения возможных причин нежелательного отношения к действительности, личных трудностей человека с целью предупреждения или преодоления неблагоприятных тенденций, включая проблему «вредных» привычек, обеспечивая психологическое благополучие в развитии. В процессе организации деятельности педагог-психолог применяет соответствующий профессиональный инструментарий: деловую игру, моделирование ситуаций, групповую рефлексию возникшей проблемы. Характерно, что основную долю студентов, с которыми наиболее часто приходится работать преподавателю-консультанту, оказывая психологическую помощь, составляют студенты 2–4 курса очной формы обучения, возрастной ценз которых составляет 18–21 год. На втором месте – заочники в возрасте от 30 до 45 лет.

В терапевтической работе со студентами психологу важно выбирать правильную тактику психокоррекции в зависимости от личностных особенностей и типов психологической защиты. Так, например, при доминировании механизмов «бегства в болезнь», «вытеснения» и «отрицания» психотерапевтическая практика должна быть направлена на выявление скрытых переживаний студента. При доминировании механизмов «интеллектуализации» необходимо устранение чувства собственной неполноценности. К важным формам психопрофилактики можно отнести терапию искусством, особенно для студентов-гуманитариев, включающую просмотр репродукций живописи (пейзаж), с целью снятия психо-эмоционального напряжения и адекватного решения жизненных проблем. Для нейтрализации эмоционально-интеллектуальной диссоциации предусмотрен просмотр картин аллегорического типа. Таким образом, визуальная игра воображения в сочетании с радужной цветовой гаммой картины эмоционально направляет личность к исполнению положительных жизненных ролей.

Особое значение имеет просвещение студентов, направленное на своевременное распространение информации, позволяющей предупредить появление типичных трудностей в освоении деятельности, в общении. Большую роль в этом играет чтение лекций по проблемным ситуациям, включающим насущные вопросы современности (наркомания, алкоголизм, влияние сектантских организаций).

Очевидно, что консультационно-просветительское направление работы педагога-консультанта имеет исключительное значение и вносит существенный вклад в повышение эффективности образования. Структура деятельности педагога-консультанта складывается следующим образом: диагностика – определение проблемы занимает рабочего времени – 10 %; коррекционная работа – 15 %; развивающие занятия – 15 %; консультирование – 25 %; психологическое просвещение – 10 %; психологическая профилактика – 10 %; научно-методическая работа – 15 %.

Наиболее значимые проблемы, которые волнуют студентов в целях адаптации и выработки жизненных (мировоозренческих) позиций следующие:

- отсутствие цели и желания этой цели достигнуть, нет своей жизненной позиции;
- переживания из-за собственного несовершенства;
- проблема страха выступить перед публикой и др.

Расширение службы психологического здоровья в условиях высшей школы является на сегодня актуальным вопросом. Цель такой психологической службы – психическое и психологическое здоровье личности студента в образовательном пространстве.

Учёными-психологами, философами, социологами и культурологами, кураторами студенческих групп проводится оказание психологической помощи студентам, столкнувшимся с психологическими проблемами, и чаще всего – это разрешение жизненных проблем, кризис семейных отношений. Известно, что семья играет огромную роль как в жизни отдельной личности, так и общества в целом. Значение семьи иллюстрируется тем фактом, что подавляющее число людей живет в семье. Если с начала существования семьи значимыми были хозяйственная, социально-экономическая, детородная, воспитательная

функции, то к настоящему моменту повсеместно усиливаются психотерапевтическая функция и функция эмоциональной поддержки.

Литература

1. Мелехов Д.Е. Психиатрия и проблемы духовной жизни. М., 1997. С. 52, 60–61.
2. Григорьян Б.Т. Понятие о человеке в современной философии // О человеческом в человеке. М., 1991. С. 378.
3. Розин В.М. Проблема целостного изучения человека // О человеческом в человеке. М., 1991. С. 86.
4. Бекон Ф. Сочинение: в 2 т. М., 1971; 1972. Т. 1. С. 256.
5. Социальные и педагогические аспекты сохранения здоровья субъектов образовательного процесса / Э.М. Казин [и др.] // Мир образования – образование в мире. 2001. № 1. С. 152.
6. Колбанов В.В. Валеология. Основные понятия, термины, определения. СПб., 1998. С. 19.
7. Максимова В.Н. Акмеологическое развитие взрослого человека в процессе формирования его валеологической грамотности // Мир образования – образование в мире. 2001. № 1. С. 139.
8. Филиппова Л.В., Лебедев Ю.А. Педагогика здоровья: из опыта работы Центра здоровья формирующих образовательных технологий // Мир образования – образование в мире. 2001. № 1. С. 173.

ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ МОДЕЛИ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ СОТРУДНИКОВ МЧС РОССИИ

**М.Т. Лобжа, доктор педагогических наук, профессор, заслуженный
работник высшей школы РФ;**

А.Н. Лисогурская. Санкт-Петербургский университет ГПС МЧС России

Предложены новационные характеристики модели дистанционного обучения иностранному языку сотрудников МЧС России. Разработаны этапы и педагогические концепты экспериментальной программы языковой подготовки, включающей модульное и профессионально ориентированное обучение английскому языку, интерактивные технологии дистанционного обучения и эмпирические данные, подтверждающие высокую эффективность разработанной модели.

Ключевые слова: дистанционное обучение, интерактивные технологии, интегрированные профессионально-языковые и педагогические технологии

MAIN CHARACTERISTICS OF MODEL OF DISTANCE LEARNING TO THE FOREIGN LANGUAGE OF STAFF OF EMERCOM OF RUSSIA

M.T. Lobzha; A.N. Lisogurskaya. Saint-Petersburg university of State fire service of EMERCOM of Russia

Offered an innovation model characteristics of distance learning foreign language rescuers Russia. Developed stages and teaching concepts of the experimental program of language training, including modular and professionally oriented English training, interactive distance learning technology and empirical data confirming the high efficiency of the model.

Keywords: distance learning, the interactive technologies, the integrated professional and language and pedagogical technologies

Главной задачей специалистов аварийно-спасательных служб МЧС России является